

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241711889
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.04.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	2
	BETALOC ZOK 25MG	25MG TBL PRO 28	KS	20
	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	30
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS	10
	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	KS	5
	FRAXIPARINE 1	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	KS	50
	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	KS	10
	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KS	24
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	20
	SPORANOX	POR SOL 1X150ML	KS	4
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	5
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	30
	Fucidin 20mg/g ung.	1x30g	KS	5
	MAR RHINO 0,1% NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 15ML/15MG	KS	100
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS	200
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS	30
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS	1

Celková částka s DPH: 128109,18 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno